**※　本様式は保護者が記入し、登校の際に学校へ提出してください。**

**※　厚生センター・保健所からの指示をご記入ください。医療機関等から渡された指示書（検査結果等）がありましたら添付ください。**

出席停止の連絡票

富山県立となみ野高等学校長　殿

新型コロナウイルス感染症のため療養しました。下記のとおり報告します。

記

　　H　　番　生徒氏名

　１　厚生センター・保健所から療養解除の指示が出た日　令和　　　年　　　月　　　日

　　　（感染のリスクがなくなった日）

　２　判断基準　【R4.2.2一部改正 厚生労働省事務連絡】

※いずれかに〇を付けてください。

（　　　）発症日からの経過日数（10日間経過し、かつ、症状軽快後72時間経過）

（　　　）検体採取日からの経過日数（無症状の場合：７日間経過）

（　　　）２回目のＰＣＲ検査または抗原定量検査陰性

　【学校への連絡事項がありましたらご記入ください】

　　　　　令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　保護者氏名

記入例

出席停止の連絡票

富山県立となみ野高等学校長　殿

新型コロナウイルス感染症のため療養しました。下記のとおり報告します。

記

　１１H　１組　生徒氏名　富　山　花　子

　１　厚生センター・保健所から療養解除の指示が出た日　　令和　４　年　２　月　７　日

　　　（感染のリスクがなくなった日）

　２　判断基準　【R4.2.2一部改正 厚生労働省事務連絡】

※いずれかに〇を付けてください。

（　〇　）発症日からの経過日数（10日間経過し、かつ、症状軽快後72時間経過）

（　　　）検体採取日からの経過日数（無症状の場合：７日間経過）

（　　　）２回目のＰＣＲ検査または抗原定量検査陰性

　【学校への連絡事項がありましたらご記入ください】

　令和　４　年　２　月　８　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　保護者氏名　　富　山　一　郎